年　　月　　日

西三河農業協同組合　御中

委　任　状

私は、貴組合が保有している私の保有個人データに関し、個人情報保護法に基づく（１．開示、２．利用目的の通知、３．訂正等、４．利用停止、５．消去、６．第三者提供の停止）の請求についての一切の権限を（住所
氏名　　）に委任します。

住所

氏名　　㊞

（注１）かっこ内は、請求項目の番号を○で囲んでください。
（注２）印鑑は、実印を押印のうえ印鑑証明書（交付日より６ヶ月以内のもの）を添付してください。

以　上